（様式２）

令和６年度
専門科目研修受講写真票

受講部門を○で囲む	(1) 土地調査	(2) 土地評価	(3) 物件	(4) 機械工作物	(5) 営・特補償	(6) 事業損失	(7) 補償関連	(8) 総合補償

所属支部名		受付番号	※
ふりがな 氏名			
生年月日 性別	昭和 平成　　年　　月　　日		男 女
勤務先名		会員番号	―

← 3.0 ㎝ →
↑
4.0 ㎝
↓
写真貼付

切り離さないでください。

山折り線

（様式３）

令和６年度
専門科目研修受講票

受講部門を○で囲む	(1) 土地調査	(2) 土地評価	(3) 物件	(4) 機械工作物	(5) 営・特補償	(6) 事業損失	(7) 補償関連	(8) 総合補償

選択部門 日程	令和６年　　月　　日～　　月　　日		
研修会場	スタンダード会議室 （五反田ソニー通り店）		
所属支部名		受付番号	※
ふりがな 氏名			

・**市販図書**を使用する部門を選択された方は、忘れずにご持参ください。

切り離さないでください。

様

105-0001
（研修事業部 直通）
電話番号〇三―五九一七―七一一一
日本補償コンサルタント協会
虎ノ門ＹＨＫビル 六階
東京都港区虎ノ門二―二―一〇
法人 一般社団

63 円切手を貼付してください。

郵便はがき

□□□－□□□□